



ОТДЕЛ МЕЖДУНАРОДНЫХ СВЯЗЕЙ ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН
ОДЕССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Регистрационная Анкета для Получения
Приглашения на Учебу для Студентов из Других Стран
(Факультатив по изучению русского(украинского) языка и Обучение
Иностраннх Студентов)

Пожалуйста, прикрепите
сделанную на днях
фотографию
на этом месте

Только для
использования в отделе

Дата:

ПРИМЕЧАНИЕ: Пожалуйста, внимательно прочитайте имеющуюся Регистрационную форму для иностранных студентов перед ее заполнением. Возьмите форму и отправьте заполненную копию формы в наш отдел. Вы также можете связаться с нашим отделом для получения других необходимых материалов. Отдел курирует координаторов, адреса которых вы можете найти, обратившись по адресам ird@oseu.edu.ua или george@oseu.edu.ua, а также по факсу: **+380-48-723-11-81**.
Отправить по адресу: Отдел Международных Связей (ОМС) ОДЕССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА «ОГЭУ», ул. Преображенская, д. 8, Одесса, 65082, Украина

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ИМЯ: (Напишите Ваше полное официальное имя, без сокращений, которые указаны в таких документах, как паспорт, свидетельство об окончании школы, сдаче экзаменов (тестов) и т.п.)

--	--	--

Фамилия

Имя

Отчество

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
--	--------------------------	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Фамилия, Имя (на англ. Яз. – по паспорту)

Муж.

Жен.

Дата

Месяц

Год

Пол

Дата рождения

--	--	--	--

Гражданство

Страна рождения

Национальность

Город, область, т.п.

Место рождения

№. паспорта

У меня нет заграничного паспорта, т.к. он может быть оформлен (получен) после получения приглашения на учебу

Имеющийся уровень образования (законченный)

Среднее образование
 Магистр

Бакалавр
 кандидат наук

Специалист
 другое _____

Укажите основную область изучения в университете

Планируемая степень

Бакалавр
 Магистр

Специалист
 Аспирантура

КОНТАКТНЫЙ АДРЕС (ДОМАШНИЙ)

--	--

Название улицы и номер дома

Город/Область

--	--	--

Республика/Адм. округ

Почтовый индекс

Страна

Телефон

--	--	--

Факс

--	--	--

Код страны

Код города

Местный номер

E-mail

--

Дополнительная информация: - Страна, где абитуриент будет получать визу в Украину _____

VISA STATES

<p>Гражданство: _____</p> <p>Есть у Вас виза? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Если нет, то какой тип визы Вы собираетесь оформить?</p>	<p>Статус/виза (выберете только одно)</p> <p><input type="checkbox"/> F-1 Студентская (в Украине код "О")</p> <p><input type="checkbox"/> Гражданство Украины</p> <p><input type="checkbox"/> Постоянный резидент</p> <p><input type="checkbox"/> другое: _____</p>	<p>Если у Вас Есть виза, то укажите где и кем она выдана и зарегистрирована (Посольство, Страна, Город)</p>
--	---	---

Подпись _____

Дата: _____

ВЫ ДОЛЖНЫ СДЕЛАТЬ КОПИЮ С ЭТОЙ ФОРМЫ. ПРИКЛЕИТЬ ФОТО и ВЫСЛАТЬ СКАНИРОВАННУЮ КОПИЮ на наш e-mail ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНЯЙТЕ ЭТУ ФОРМУ ПОЛНОСТЬЮ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ И ЧЕРНЫМ ЦВЕТОМ ПАСТЫ (ЧЕРНИЛАМИ).